

## Paper of the Quarter – Q II / 2021 – HIChol

### Diagnosis and management of secondary causes of steatohepatitis

Journal of Hepatology 2021; 74(6):1455-1471 [PubMed-Link](#)

Roman Liebe, Irene Esposito, Hans H Bock, Stephan Vom Dahl, Jan Stindt, Ulrich Baumann, Tom Luedde, Verena Keitel

---

Die nichtalkoholische Fettlebererkrankung (NAFLD) und ihre Folgeerkrankungen wie Fettleberhepatitis, Leberzirrhose und hepatozelluläres Karzinom (HCC) gewinnen im Kontext weiterhin zunehmenden Fettleibigkeitsepidemie seit 30 Jahren an Bedeutung. Aktuelle Studien gehen davon aus, dass die Fettlebererkrankung ein Viertel der Gesamtbevölkerung betrifft. Eine hochkalorische westliche Ernährung sowie Bewegungsmangel und das damit verbundene metabolische Syndrom stellen die Hauptursache einer Fettlebererkrankung dar. Allerdings können Medikamente, Umwelttoxine aber auch angeborene, seltene Stoffwechselerkrankungen die Entstehung einer Fettlebererkrankung begünstigen oder sogar verursachen. Der Artikel verschafft den Lesern einen Überblick über diese sogenannten "sekundären" Ursachen einer Fettlebererkrankung, und präsentiert einen Algorithmus für die Differenzialdiagnose bei Patienten, bei denen die nutritive Ätiologie nicht als alleinige Ursache vermutet wird.

Das Ziel des Artikels ist, bei Ärzten, die eine Vielzahl von NAFLD/NASH Patienten behandeln, ein Bewusstsein für diese alternativen, teilweise sehr selten auftretenden Ursachen einer Leberverfettung zu schaffen. Insbesondere bei schlanken und jungen Patienten gilt es, neben den "üblichen Kandidaten" wie hyperkalorische Ernährung und Alkohol auch an seltene und sehr seltene Ursachen für Fettlebererkrankung zu denken und diese auszuschließen. Letzteres ist von Bedeutung, da für eine Vielzahl der alternativen Ursachen eine gezielte Therapie verfügbar ist.

Fazit: Auch hinter häufigen Krankheitsbildern können sich seltene Ursachen und Erkrankungen verbergen

---

**Autor:** Dr. Roman Liebe, Uniklinikum Düsseldorf  
**Kontakt:** [Roman.Liebe@med.uni-duesseldorf.de](mailto:Roman.Liebe@med.uni-duesseldorf.de)

## Paper of the Quarter – Q II / 2021 – HIChol

### Diagnosis and management of secondary causes of steatohepatitis

Journal of Hepatology 2021; 74(6):1455-1471 [PubMed-Link](#)

Roman Liebe, Irene Esposito, Hans H Bock, Stephan Vom Dahl, Jan Stindt, Ulrich Baumann, Tom Luedde, Verena Keitel

---

Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) and its sequelae such as steatohepatitis, liver cirrhosis and hepatocellular carcinoma (HCC) are increasing in frequency for the past 30 years in the context of a continuing rise in the obesity epidemic. Current studies indicate a prevalence of NAFLD/NASH approaching a quarter of the total population. While the majority of NAFLD/NASH cases are caused by hypernutrition as part of the metabolic syndrome, fatty liver and its more severe manifestation, steatohepatitis, can also be a consequence of environmental factors, such as medications or toxins, or caused by rare, congenital metabolic defects. This review provides an overview of these so-called "secondary/alternate" causes of non-alcoholic fatty liver disease and steatohepatitis. We present a diagnostic algorithm for differential diagnosis in patients in whom nutritive etiology is not suspected as the sole cause.

The aim of this review is to increase awareness of these alternative causes of steatosis and steatohepatitis among physicians who treat a large number of NAFLD/NASH patients. Especially in lean and younger patients it is important to pay attention and look beyond the "usual suspects, i.e. burgers, soft drinks and beer" for alternative causes, in particular because these aetiologies are often amenable to relatively straightforward curative interventions by removal of the damaging agent, adoption of a specific diet or administration of a targeted therapy. That's in stark contrast to the "primary aetiology" of NAFLD/NASH, where there is still no approved pharmaceutical treatment to date.

Conclusion: Even common clinical pictures can hide rare causes and diseases

---

**Author:** Dr. Roman Liebe, Uniklinikum Düsseldorf

**Contact:** [Roman.Liebe@med.uni-duesseldorf.de](mailto:Roman.Liebe@med.uni-duesseldorf.de)